



1. Personalia van de patiënt

Dossiernummer	D2436-1052
Naam	ASLAN
Voornaam	Kamil
Geslacht	Man
Straat	du Chemin Vert
Nummer	163
Postcode	6042
Gemeente	Lodelinsart
Geboortedatum	1995-04-21
Nationaliteit	Anders
Leeftijd bij ongeval	23 jaar
Telefoon	
GSM	0486/313919
E-mail	
Status	Alleenstaand
Beroep	Zonder

2. Personalia Begunstigde

Is de patiënt de begunstigde ?	Ja
Relatie	
Naam	
Voornaam	
Geslacht	
Straat	
Nummer	
Postcode	
Gemeentje	
Geboortedatum	0000-00-00
Nationaliteit	
Telefoon	
GSM	
E-mail	
Status	Alleenstaand
Beroep	

3. Familiale situatie van de familie van de patiënt.

Aantal personen die leven van het
gezinsinkomen 4

4. Gegevens van het ongeval

Datum van het ongeval 2018-06-28
Perifeer ziekenhuis toevoegen IMTR
Brandwondencentrum IMTR
Als er een overplaatsing plaatsvond,
Brandwondencentrum (vorige)
Lokatie brandwonden - Hoofd - Bovenste ledematen - Romp anterior
Diepte Brandwonden 2e/3e graads gemengd
Percentage Brandwonden 52 %
Soort ongeval Andere

Opname

Opnamedatum 2018-06-28
Ontslagdatum 2018-08-24
Verblijfsduur 2
Betreft deze aanvraag een nieuwe opname? Eerste opname

5. Verzekeringssituatie

Verzekering 1 Mutualiteit
Verzekering 2

6. Financiële overzicht gezin Inkomsten per gezin per maand

Beroepsinkomen 0 €
Uitkering van het ziekenfonds 0 €
Invaliditeitsuitkering 0 €
Werkloosheidsuitkering 0 €
Kinderbijslag 441 €
Pensioen 0 €
OCMW 1190 €
Alimentatie 0 €
Huurinkomsten 0 €
Andere 0 €
Totaal Inkomen 1631 €

Uitgaven per gezin per maand

Huur of lening 0 €
Verwarming 0 €

Electriciteit en gas	97 €
Water	44 €
Verzekering Auto	0 €
Verzekering Brand	0 €
Verzekering Familiaal	0 €
Verzekering Diverse	13 €
Telefoon	55 €
Taksen Auto	0 €
Taksen Gemeente	0 €
Taksen O.V.	0 €
Familiehulp	0 €
Medische kosten	25 €
Penale boeten	100 €
Schoolkosten	0 €
Kinderopvang	0 €
Totaal persoonlijke leningen	0 €
Totaal auto leningen	0 €
Totaal woning leningen	283 €
Andere	0 €
- omnimut+assurance hospit	12 €
- pack internet	47 €
- remboursement trop perçu de la mutuelle	100 €
-	0 €
Totaal Uitgaven per maand	776 €
Rest (Inkomen minus uitgaven)	855 €
Rest per persoon per maand	214 €

7. Medische kosten ongeval Opleg Hospitalisatie

Factuur 1	12 €
Factuur 2	0 €
Factuur 3	0 €
Factuur 4	0 €
Factuur 5	0 €
TOTAAL	12 €

Opleg Revalidatie

Kine Thuis	0 €
------------	-----

Kine Ambulant 0 €
Revalidatiecentrum 0 €

TOTAAL 0 €

Bijkomende zorg

Consultaties 123 €
Apotheek 0 €
Varia 0 €

TOTAAL 123 €

Vervoerskosten

Bij Hospitalisatie 0 €
Bij Nazorg 0 €
Ambulance/Helikopter 0 €

TOTAAL 0 €

Drukkledij

Factuur 1 0 €
Factuur 2 0 €
Factuur 3 0 €

TOTAAL 0 €

Andere kosten (Specifieer)

- 0 €
- 0 €
- 0 €
- 0 €
- 0 €

TOTAAL 0 €

Algemeen totaal medische kosten ongeval

=> **135**

Terugbetalingscategorie

=> **Catégorie I : 100%**

Totaal gevraagd bedrag door Patiënt/verpleegkundige

=> **135**

Betaling

Cheque 0 €

Overschrijving BE74795568169607 GHdC ref : 620/2809/28344 11 € 83
Overschrijving BE74795568169607 GHdC ref : 620/4528/18105 15 € 20
Overschrijving BE74795568169607 GHdC ref : 620/4528/18206 5 € 19
Overschrijving BE74795568169607 GHdC ref : 620/4528/18307 7 € 61
Overschrijving BE74795568169607 GHdC ref : 620/4528/18408 5 € 06

Motivatie

=> **BE74795568169607 GHdC ref : 620/4528/18509 4,68 e**
BE74795568169607 GHdC ref : 620/4528/18610 5,42 € BE74795568169607 GHdC BE74795568169607
GHDC Réf: 620/4573/58513 22,23€ ref : 620/4528/18711 4,56 € BE74795568169607 GHdC ref : 620/
4528/18812 13,10 € BE74795568169607 GHdC ref : 620/4573/58210 3,72 € BE74795568169607 GHdC
ref : 620/4573/58311 6,54 € BE74795568169607 GHdC ref : 620/4573/58412 11,13 €
BE74795568169607 GHdC ref : 620/4573/58614 3,26 € BE74795568169607 GHdC ref : 620/4573/58715
6,20 € BE74795568169607 GHdC ref : 620/4573/58816 6,20 € BE74795568169607 GHdC ref : 620/4573/
58917 3,00 €

Beslissing commissie

=>